様式第２号（第７条関係）

介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

　年　　月　　日

　箕輪町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所又は所在地

氏名又は名称

　令和　年　月　日付　　高第　　号で額の確定のあった介護予防・日常生活支援総合事業補助金を下記のとおり請求します。

記

　　　　金　　　　　　　　　円

（この情報は上記の事務以外には使用いたしません）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関(支店名) |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者 | 担当者 | 連絡先 |
|  |  |  |

　　部分は記入不要